



ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΜΥΚΗΤΙΑΣΗ: ΜΙΑ ΣΠΑΝΙΑ ΛΟΙΜΩΞΗ ΠΟΥ ΜΙΜΕΙΤΑΙ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΑ

Παπαθεοδοσίου Κωνσταντίνος¹, Ρούσσης Ιωάννης¹, Ντινίδη Χριστίνα¹, Ντόνα Δέσποινα¹, Σακελλαροπούλου Αικατερίνη-Ιωάννα¹, Ματθαίου Ανδρέας¹, Παπανδριανός Σπυρίδων¹, Κωστή Χρυσαιγή¹, Λιαπικού Αδαμαντία¹, Χρυσικός Σεραφείμ¹

1. 5^η Πνευμονολογική Κλινική Ν.Ν.Θ.Α. "Η ΣΩΤΗΡΙΑ"

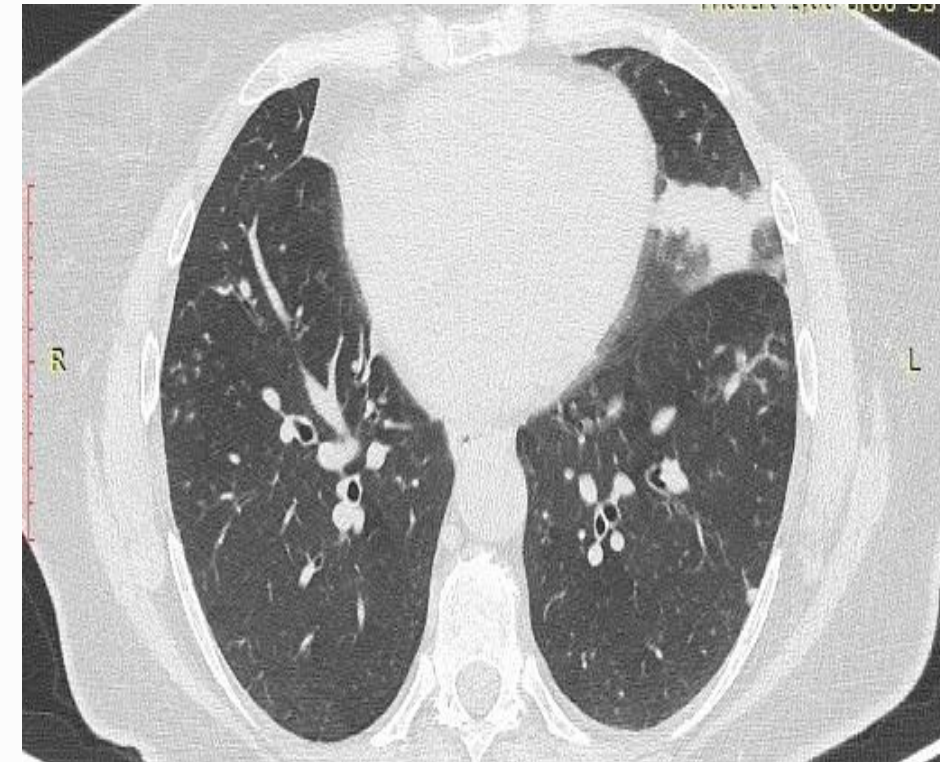
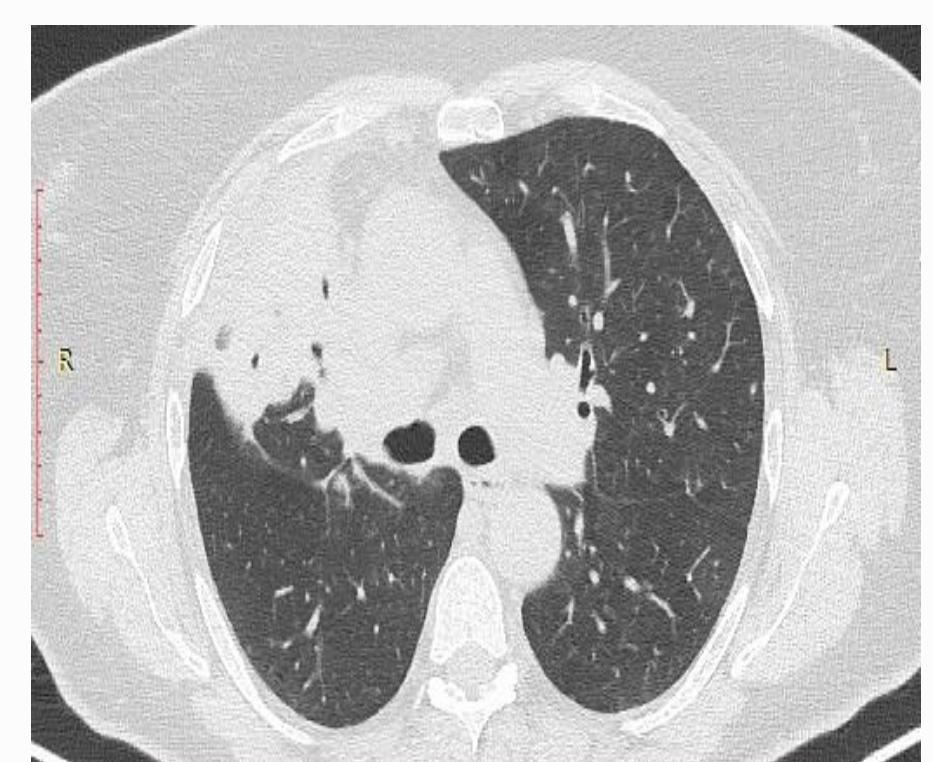
Εισαγωγή

Η πνευμονική ακτινομυκητίαση αποτελεί μία σπάνια, αργά εξελισσόμενη βακτηριακή λοίμωξη που προκαλείται από αναερόβια Gram (+) βακτήρια του γένους *Actinomyces*.

Η νόσος μπορεί να προσομοιάζει κακοήθεια τόσο κλινικά όσο και απεικονιστικά, δημιουργώντας σημαντική διαγνωστική πρόκληση. Η ιστοπαθολογική επιβεβαίωση παραμένει καθοριστική για την τελική διάγνωση και τη σωστή θεραπευτική προσέγγιση.

Παρουσίαση Περιστατικού

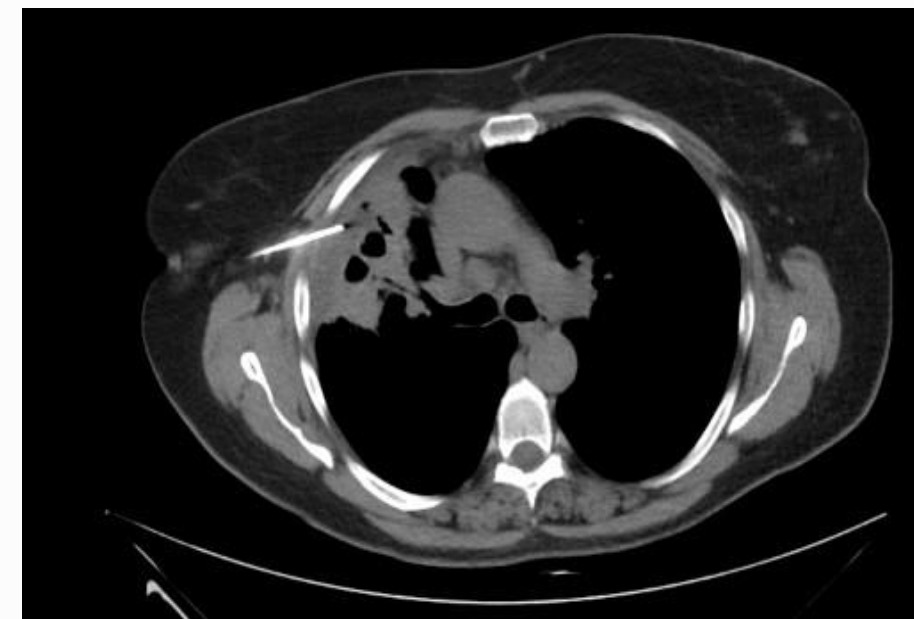
- Γυναίκα 57 ετών, ενεργή καπνίστρια, ανοσοεπαρκής
- Παραγωγικός βήχας με πυώδη απόχρεμψη και παρουσία αίματος με συνοδό απώλεια βάρους.
- Υποτροπιάζουσες λοιμώξεις κατωτέρου αναπνευστικού (χωρίς ανταπόκριση σε χορήγηση μακρολίδης).
- Αξονική τομογραφία θώρακος (CT): πυκνοατελεκτασία σχεδόν σε όλο τον ΔΑΛ και παρουσία κοιλιοτήτων σε αυτόν, λεμφαδενοπάθεια ΜΣΘ, πυκνοατελεκτατικού τύπου αλλοίωση στη γλωσσίδα και διάσπαρτα πυκνωτικά διηθήματα αμφοτερόπλευρα



Διαγνωστική Προσέγγιση

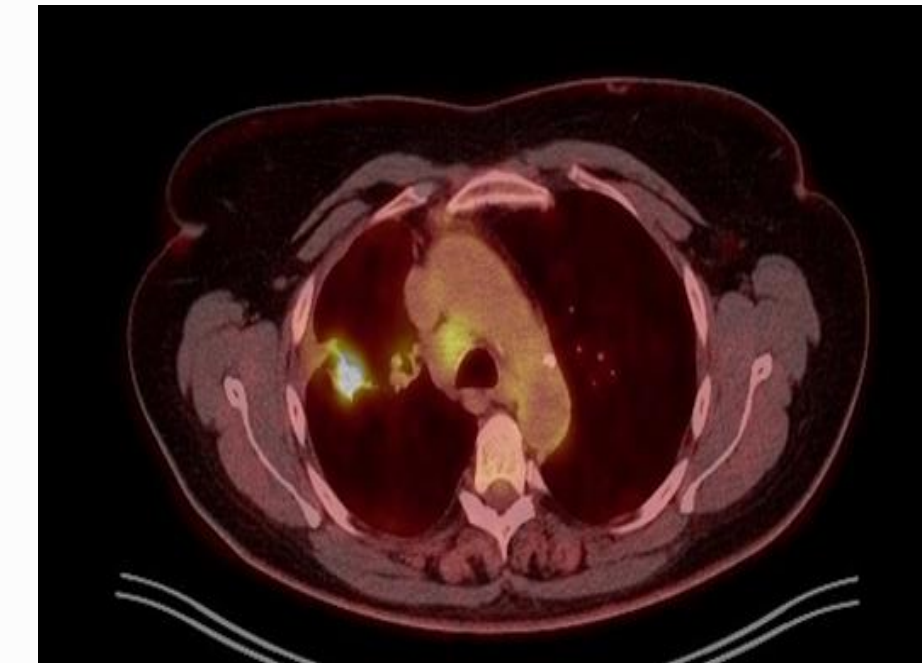
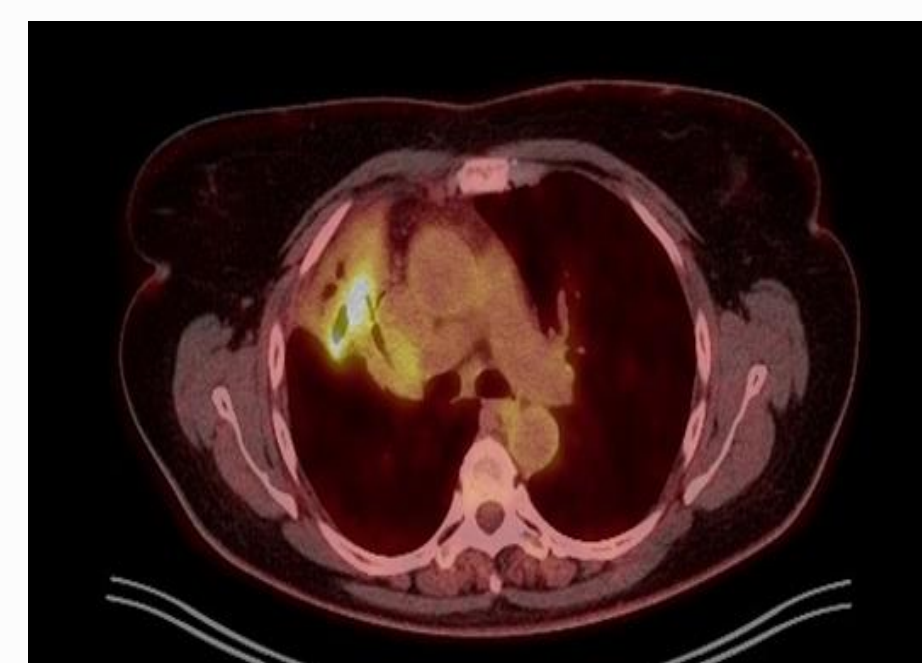
CT guided FNB:

- Ινοπυώδες εξίδρωμα χωρίς στοιχεία κακοήθειας.



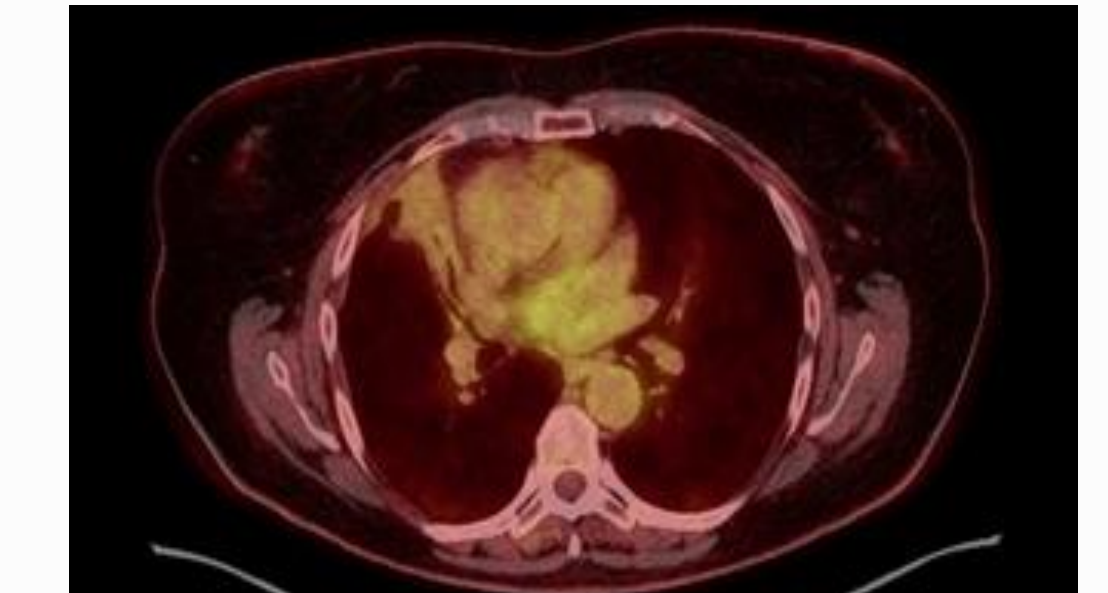
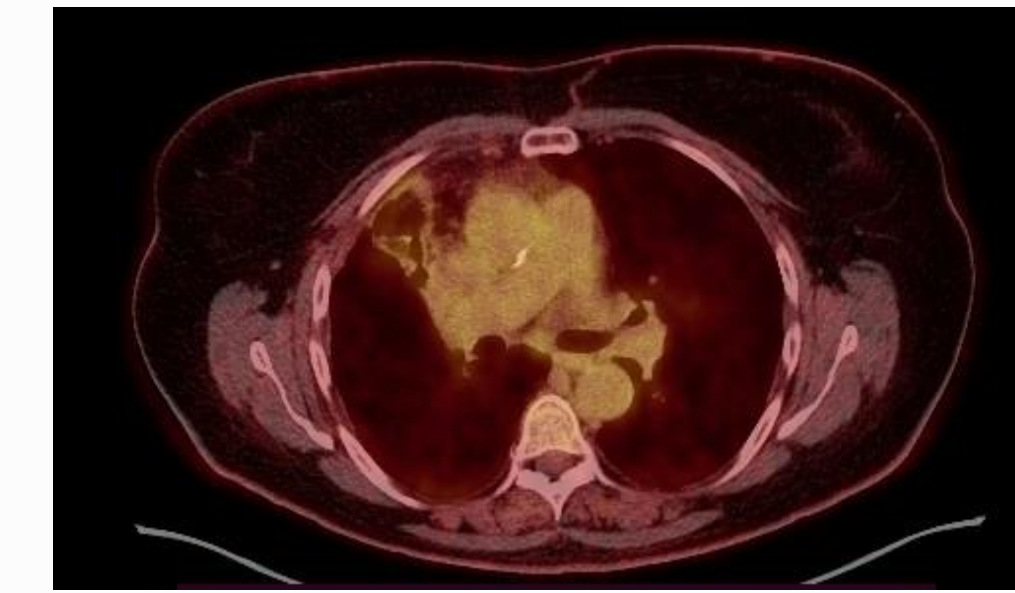
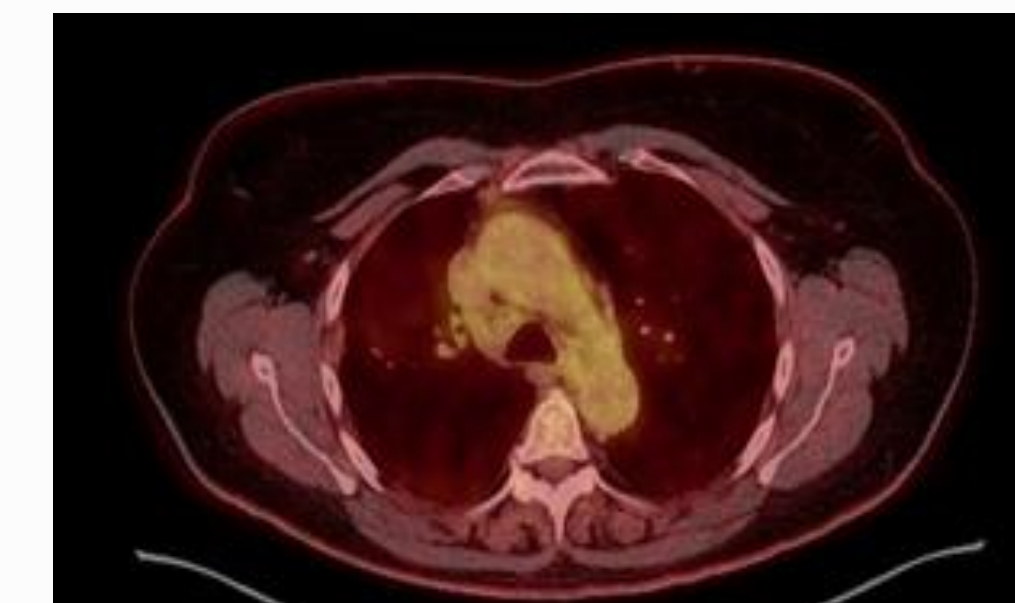
PET-CT:

- Υπερμεταβολικές πυκνωτικές και πυκνοατελεκτατικές αλλοιώσεις (SUVmax = 10.7)
- Υπερμεταβολικούς λεμφαδένες: 4R (SUVmax = 4.1), 10R (SUVmax = 3.5), LN 7 (SUVmax = 2.9)



Θεραπευτική Πορεία & Έκβαση

- Έναρξη ενδοφλέβιας θεραπείας: πιπερακιλλίνη/ταζομπακτάμη.
- Αλλαγή αγωγής λόγω επιμένουσας πυρετικής κίνησης: μεροπενέμη/λινεζολίδη.
- Συνέχιση με από του στόματος αμοξικιλίνη 1 g x 3.
- Συνολική διάρκεια θεραπείας: 12 μήνες.
- Σταδιακή και σταθερή κλινική βελτίωση.
- Σχεδόν πλήρης απεικονιστική υποχώρηση των βλαβών.
- Καμία υποτροπή κατά τη 2ετή παρακολούθηση



Συμπεράσματα

- Η ακτινομυκητίαση πνεύμονα είναι μια καλής πρόγνωσης λοίμωξη η οποία μπορεί να θεραπευθεί πλήρως με την κατάλληλη αντιβιοτική αγωγή.
- Προϋπόθεση αποτελεί η έγκαιρη και σωστή διάγνωση με την διαπίστωση του ακτινομύκητα σε βιολογικό υλικό, χωρίς πιθανότητα επιμόλυνσης.
- Επειδή η ακτινομυκητίαση μιμείται άλλα νοσήματα του πνεύμονα και κυρίως τον καρκίνο, χρειάζεται η νόσος να τίθεται στην διαφορική διάγνωση, ώστε στις περιπτώσεις που βεβαιώνεται η διάγνωση, να αποφεύγεται μια μη απαιτούμενη επέμβαση.